

申請入會應辦事項

年滿十五歲,確實從事鐘錶眼鏡行業之自營商或係無一定雇主勞工,始可加入本會
(若為負責人健保無法投保於工會)

填寫:(一)入會申請書乙份。

(二)戶籍所在地與服務行號要填寫詳細,介紹人(保證人)必須是本會會員並簽名蓋章。

繳交:(一)身份證正背面影印本兩份。

(二)一寸脫帽照片二張。

(三)如有眷屬要加入健保,須檢附身分證或戶口名簿影本等證明文件。

先將入會申請書送交工會,經理監事會審查入會資格通過後,再通知繳費。

繳費明細:(一)入會費新台幣 1,000 元整(復保者免)。

(二)本會收費方式採『季繳』,即三個月乙期,

於每年一月、四月、七月、十月之月底前繳清。

每個月勞工保險費 1,777 元、健保費 819 元、常年會費 150 元、
互助金 20 元,計月保費 2,766 元,乙期(季)計 8,298 元。

(勞保投保薪資以 26,400 元,健保投保薪資以 26,400 元申報)

(三)本會勞、健保會費繳納方式有

- | | | |
|-------------------------|-----------|------------|
| 1. 四大超商(7-11、全家、OK、萊爾富) | 2. 劃撥繳款 | 3. ATM 轉帳 |
| 4. 元大銀行臨櫃 | 5. 郵局轉帳代繳 | 6. 至本會現金繳納 |

上列總計應繳費用新台幣 9,298 元(入會費+乙期)。

新北市鐘錶眼鏡業職業工會 敬啟

新北市板橋區中山路二段 40 巷 6 弄 2 號 3 樓

電話:(02)2954-1812 (02)2953-3277

傳真:(02)2954-9211 Email:leanne8256@gmail.com

LINE 官方帳號:請搜尋 ID @990tudzs

新北市鐘錶眼鏡業職業工會 - 入會申請書

小組編號：

會員證號：

姓名		生日	年	月	日	性別		聯絡電話	(O) (H)
身分證號								學歷	手機
戶籍地址	縣 鄉鎮 村 鄰 路 段 巷 弄 號 樓 市 市區 里 街								
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同上								
勞保投保薪資	元		入會日		年 月 日		<input type="checkbox"/> 鐘錶眼鏡技工 <input type="checkbox"/> 鐘錶技工 <input type="checkbox"/> 眼鏡技工		
健保投保薪資	元		加保日		年 月 日		服務店號：		
依附眷屬	健保眷口數： 人								
	稱謂： _____ 姓名： _____ 身分證字號： _____ 出生日期： _____								
	稱謂： _____ 姓名： _____ 身分證字號： _____ 出生日期： _____								
稱謂： _____ 姓名： _____ 身分證字號： _____ 出生日期： _____									
附加團保	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		電子信箱(E-mail)						

切 結 證 明

(會員權益請詳細閱覽)

立切結書人 _____ 承 _____ 先生/小姐之介紹加入新北市鐘錶眼鏡業職業工會，並係無一定雇主或自營作業者，且確實在新北市轄內從事鐘錶眼鏡工作屬實，今申請入會，將遵守貴會章程、勞工保險及全民健康保險相關條例，並願意遵行貴會一切規章及決議案，及按時繳納各種費用及其他一切依法應盡之義務；如需退保時，必以書面告知。若逾期未繳納費用或所填寫及檢送資料不實者，除願負勞工保險條例法律責任外，即由本會自動辦理撤籍停保，一切損失全由本人負責，絕無異議，特立此切結書為證。

此 致

新北市鐘錶眼鏡業職業工會

立書申請人： _____ (簽章)

介紹人： _____ (簽章)

身分證字號：

聯絡電話：

聯絡電話： _____ 中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日